



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6747/2023

Ordinário

Data: 11/09/2023

Credor: 12182 - EDINEIA DE SOUZA AMARAL

Endereço:

C.P.F.: 072.181.249-09

R.G.:

Banco: 237 - BRADESCO S/A

Ag: 0059

Conta: 3294-8

Orgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Unidade: 09001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA

Prog. Trabalho: 08.244.0003.2074 - SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO

Elemento Desp.: 3.3.90.48.00.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

Reduzido: 261

F. de Recurso: 1000 - RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 9901 - AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS - NÃO VINCULADAS A PROJETOS INCENTIVADOS

Tipo de Licitação: Dispensável

Nº Licitação.....:

Nº Convênio:

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

134.195,09

Valor

200,00

Saldo Atual

133.995,09

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - AUXILIO FAVORAVEL A CONCESSÃO DO BENEFICIO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
53673	1	SERV	AUXILIO ALUGUEL	200,00	200,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

200,00

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

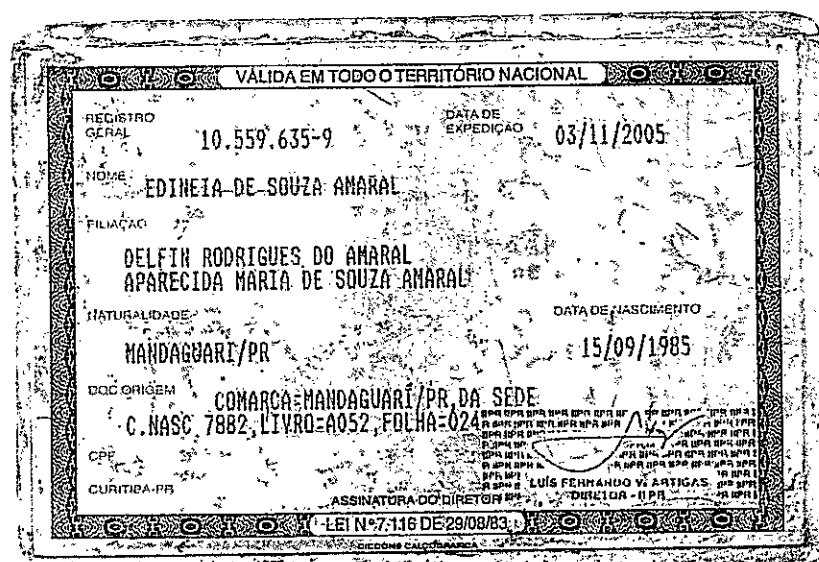
VALÉRIA ALVES

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

13 SET. 2023

PAGO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL****MARIALVA-PARANÁ****FONE:3232-1072 / 3232-2580****SOLICITAÇÃO DE AUXILIO****VALOR: R\$ 200,00****AUXILIO SOLICITADO: AUXILIO ALUGUEL****TELEFONE 997081028****NOME: EDINEIA DE SOUZA AMARAL****IDADE:****CPF 072.181.249-09****RG 105.596.359****BANCO: PIX CPF****AG:****CONTA:****CONJUGÊ:****ENDEREÇO: RUA. LAZARO LEMUCH, Nº 45****JARDIM SAN MARINO****DADOS FAMILIARES****FILHOS: X IDADES: X****NA FAMÍLIA, QUEM TRABALHA: X****REGISTRADO EM CARTEIRA: X****REND A FAMILIAR: R\$: X****OUTRA RENDA: X BOLSA FAMÍLIA: X****DESPESAS****ALUGUEL: X FINANCIAMENTO: X****ENERGIA: X GÁS: X****ÁGUA: X MEDICAMENTOS: X****TELEFONE: X ALIMENTAÇÃO: X****PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL****FAVORAVEL A CONCESSAO DO BENEFICIO CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE****MARIALVA,****06 DE SETEMBRO 2023****Edineia de Souza Amaral**
ASSINATURA - SOLICITANTE**Ediane Mariane**
SECRETÁRIA DE ASSISTENCIA SOCIAL





Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania
CRAS - Centro de Referência de Assistência Social
CREAS - Centro de Referência Especializado de Assistência Social
Telefone: (44) 3232-2580

Autorização de Benefício - Atendimento

Requisição: 51085

NIS: 21258594287

Pessoa: 2977 - EDINEIA DE SOUZA AMARAL

Logradouro: LAZARO LEMUCH

Nº: 45

Bairro ou Distrito: JARDIM SAN MARINO

Telefone:

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor
CESTA DE ALIMENTOS	06/09/2023	1	R\$ 0,0
AUXILIO ALUGUEL	06/09/2023	1	R\$ 200,0

Marialva/PR, 06/09/2023

EDINEIA DE SOUZA AMARAL
Usuário/Responsável

Cristiani
CRISTIANI LARINI
Operador



Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania
CRAS - Centro de Referência de Assistência Social
CREAS - Centro de Referência Especializado de Assistência Social
Telefone: (44) 3232-2580

Autorização de Benefício - Atendimento

Requisição: 51085

NIS: 21258594287

Pessoa: 2977 - EDINEIA DE SOUZA AMARAL

Logradouro: LAZARO LEMUCH

Nº: 45

Bairro ou Distrito: JARDIM SAN MARINO

Telefone:

Declaro que recebi o benefício eventual, descrito abaixo.

Benefício	Autorização	Quantidade	Valor
CESTA DE ALIMENTOS	06/09/2023	1	R\$ 0.0

Marialva/PR, 06/09/2023

Edineia de Souza Amaral

EDINEIA DE SOUZA AMARAL
Usuário/Responsável

Cristiani Larini

CRISTIANI LARINI
Operador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.39
2278002278 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF MUN MARIALVA FUNDO P
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.380-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913201238300986610
CNPJ DO PAGADOR: 76.282.680/0001-45
VALOR: 200,00
TARIFA: 1,98
DATA: 13/09/2023 - 17:15:07

PAGO PARA: Edineia Souza Amaral
CPF: ***.181.249-**
CHAVE PIX: 07218124909
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0059 - CONTA: 0000000000000032948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:15:08

DOCUMENTO: 091308
AUTENTICACAO SISBB: 0.38A.AF1.7B2.F35.1D2
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.